Case:17-03283-LTS Doc#:15038-1 Filed:11/06/20 Entered:11/09/20 16:45:44 Desc: Proof of Claim: <claim number=""> Filed:11/06/20 Entered:11/09/20 16:45:44 Desc: Claimant: >CLAIMANT NAME< FUA L. Cartagena Sanchez</claim>
INFORMATION REQUESTED TO PROCESS YOUR CLAIM
Instructions Please answer all four (4) questions and any applicable sub-questions. Please include as much detail as possible in your responses. Your answers should provide more Information than the Initial proof of claim. For example, if you previously wrote as the basis for your claim "Ley 96," please elaborate as to the specific laws on which you are purporting to rely, the year the law at issue was enacted, and how and why you believe such particular law provides a basis for your claim. Additionally, if available and applicable to your claim, please provide: Copy of a pleading, such as Complaint or an Answer; Any unpaid judgment or settlement agreement; Written notice of intent to file a claim with proof of mailing; Any an all documentation you believe supports your claim.
Please send the completed form and any supporting documents via email to PRClaimsInfo@primeclerk.com , or by mail or hand delivery to the following address:
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232
Questionnaire S C
1. What is the basis of your claim?
A pending or closed legal actions with or against the Puerto Rico government
Current or former employment with the Government of Puerto Rico
Other (Provide as much detail as possible below. Attach additional pages if needed.)
2. What is the amount of your claim (how much money do you claim to be owed):
3. Employment. Does your claim relate to current or former employment with the Government of Puerto Rico?
□ No, Please continue to Question 4. Yes, Answer Questions 3(a) — (d).
3(a). Identify the specific agency or department where you were or are employed: Departument de Edy Cacion, R., EL. A

Desde el 8 de febrero de 1987 hasta el presente

3(b). Identify the dates of your employment related to your claim:

3(c). Last four digits of your social security number: 9530

3(d). What is the nature of your employment claims (select all applicable):
□Pension ■Unpaid Wages □Sick Days □Union Grievance
Uvacation 100ther (Provide as much detail as possible. Attach additional pages if necessary). Ley 89-1995-Komerazo, Ley 96-2002. Annexto sucho. Ley 164-2003-Annexto sucho. Ley 164-2004-5/196a/dero. y Ley 109-2008-Escala Sala rual-Pasos.
4. Legal Action Does your claim relate to a pending or closed legal action?
x No □ Yes
4(a). Identify the department or agency that is a party to the action.
D/A-
4(b). Identify the name and address of the court or agency where the action is pending:
4(c). Case number:
4(d). Title, Caption, or Name of Case:
4(e). Status of the case (pending, on appeal, or concluded):
4(f). Do you have an unpaid judgment? Yes/No (Circle one)
If yes, what is the date and amount of the judgment?D/A

RECLAMANTE: EUA L. Cartagena Sanche	2
NUMERO DE PROCEDIMIENTO 17 BK 3283 - LTS	
NUMERO DE TELÉTONO: 121297 Numero DE Teléfono: 787-342-0125	! !
Reclamación de dinero adeudado de leyes aprobadas que me com	Deten por mis años do
servicio desde el 8 de Febrero de 1988 asta el	Presente
servicio desde el 8 de febrero de 198 Pasta el como Macsta Educación Especial de la Pulerto Rico Telephono Company ELA.	dede
4. Ley 89 - julio 1995 - ROMERAZO - CANTIDAD \$	1
Así como otras leyes que me apliquen y no se me otorgo la compensac	ión correspondiente
Le agradezco la atención sobre este asunto.	,
Atentamente, -	
EVA L. Cartagena Sandez Nombre en letra de molde	· .
Evaliate Jach 10-24-2020 Firma y techa	Cantidad Adendada
D Ley 89-1995, Romerazo D Ley 96-2002-Annento Sue Ido D Ley 164-2003-Annento Sue Ido D Ley 164-2004-5ila Caldenón (4) Ley 164-2004-5ila Caldenón	\$ 30,000.00 1 \$ 21,600.00 \$ 19,200.00 \$ 19,200.00
3) Ley 13.	\$ 105,600.00

RECLAMANTE EVAL: Cartagens Sanchez	
DIRECCION HC 07 Box 30036 Juana Diaz, Ruerto Rico 00795	
Numero Reclamación 12/297	. \
Fecha de presentación (envío) 24 de octubre de 2020	
Deudor Commonwealth of Puerto Rico	·
Por este medio incluyo con mi reclamación presentada el 24 de	octubre de
2020 lo siguiente: Departamento de Educación 1. Evidencia de trabajo de Puetto Rico Tolophono, Company en Ponce	, ⊬Puerto Rico – ELA,
como <u>Ma estra Educada de Especial Relación</u> de <u>198</u> hasta el <u>Pode</u> de . (ver evidencia adjunta)	resente
2. El monto adeudado en mi reclamación es de \$ 105, 600 00	<u>-</u>
Muchas gracias por la pronta atención a mi petición.	1
Cordialmente,	\
EUA L. CATAGENA SANCHEZ 10/24/2020 Nombre en letra de molde Ouch John John 10/24/2020 Firma y fecha	

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: SRM

21 de agosto de 2018

CERTIFICACION

Certifico que : EVA L. CARTAGENA SANCHEZ

Seguro Social : REDACTED

Categoría : MAESTRO EDUC.ESPECIAL (K-12)

Distrito Escolar : JUANA DIAZ

Sueldo Mensual : \$3,450.00

Status : PERMANENTE

Observaciones :

Trabaja : Desde el 8 de febrero de 1987 hasta el

presente.

Cesó : N/A

Renunció : N/A

Otros : Ha prestado servicios para este

Departamento por un período de 30

años, 3 meses, 1 1/2 días.

Cándida R. Chico Montañez

Supervisora Archivo Docente

CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT		
Cartagena Sanchez, Eva Luz	121297	6/28/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00		
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors					

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA	
Cartagena Sanchez, Eva Luz	121297	6/28/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00	
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.				

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).